



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ที่ สปสช. ๙๙๑/ว๓๕๔๘

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๐ อุบลราชธานี

เลขที่ ๖๖๖ บ้านพุทธนิคม หมู่ที่ ๑๑ ต.ไร่น้อย อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๔๕-๒๔๐๕๕๑ โทรสาร ๐๔๕-๒๕๕๓๙๓ เว็บไซต์ <https://ubon.nhso.go.th/>

๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม

เลขที่รับ ๖๖๐๖

วันที่ ๖ มิ.ย. ๖๔

เวลา ๑๐.๑๐ น.

จนท. [Signature]

เรื่อง การพัฒนาระบบผู้ช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (CG)

เรียน นายกเทศมนตรีทุกแห่ง และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย โบรชัวร์การพัฒนาระบบผู้ช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑ ชุด

ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน พ.ศ.๒๕๖๔ ส่วนที่ ๒ การสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้อ ๘ (๒) สนับสนุนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพิ่มเติมในอัตรา ๔,๔๔๒ บาทต่อผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงตาม (๑) ต่อคนต่อปี กรณีที่มีความจำเป็นในการส่งเสริมการเข้าถึงบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนตามภาระงานของผู้ช่วยเหลือและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงฯ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานสอดคล้องกับภาระงานของผู้ช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี จึงประสงค์พัฒนาระบบผู้ช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (CG) โดยท่านสามารถแจ้งความประสงค์ในการพัฒนาระบบผ่าน QR Code ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ และสามารถสอบถามรายละเอียดต่างๆได้จากผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

(นางมลธิ์ แสนใจ)

ผู้อำนวยการเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี



QR Code ลงทะเบียน

กลุ่มขับเคลื่อนระบบหลักประกันสุขภาพภาคท้องถิ่นและภาคประชาชน

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : yiemubol.s@nhso.go.th

ผู้ประสานงาน : น.ส.เยี่ยมอุบล สุขเสริม มือถือ ๐๙๐-๑๙๗๕๒๑๘๘ (Idline), น.ส.ณัฐหทัย จำปาสา มือถือ ๐๙๖-๑๘๖๘๖๘๐

และ น.ส.ธิดารัตน์ โพธิ์งาม มือถือ ๐๖๓-๐๗๙๖๘๕๓